



Delega uscita minore
in autonomia

Rev.01 del 25/01/2023

DELEGA USCITA MINORE IN AUTONOMIA

Io sottoscritto/a (cognome-nome) _____

Titolare della potestà genitoriale/ tutore legale del minore

(cognome-nome) _____

Autorizzo l'Operatore della Polisportiva Comunale Rivoli

(cognome-nome) _____

A far uscire mio figlio/a dalla sede del:

☐

PALESTRA GOBETTI (via Gatti 18/a Rivoli)

☐

PALESTRA GOZZANO (via Alba 1 Rivoli)

Altre sedi: _____

Se SI il giorno _____ Alle ore _____

Tutti i giorni alle ore _____

Rivoli (data) _____

Firma Genitore (Mamma) _____

Firma Genitore (Papà) _____